

WONDINFECTIE: TRAUMATISCHE WONDE (NIET BLOOTGESTELD AAN WATER, VIS OF ZEE- VRUCHTEN) BIJ PATIENTEN MET SEPSIS

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Vereist onmiddellijke chirurgische exploratie (en debridering) en antibiotherapie.
- Topische behandeling niet aangeraden (zelfs niet in geval van milde of matige infectie door stafylo- of streptokokken).
- Verificatie van de status van de vaccinatie tegen tetanus (en oppuntstelling indien nodig).

• **Pathogenen**

Meestal polymicrobiële infectie.

- *Staphylococcus aureus*.
- Groep A streptokokken (*Streptococcus pyogenes*).
- Groep B streptokokken (*Streptococcus agalactiae*).
- Groep C streptokokken.
- Enterobacteriaceae.
- *Clostridium perfringens*.
- Andere anaëroben.

Blootstelling aan aarde gaat gepaard met een verhoogd risico voor infectie door *Clostridium tetani*, *Clostridium perfringens*, *Nocardia* spp., *Fusarium* spp., *Aspergillus* spp. en verwekkers van mucormycose.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Patiënten zonder risicofactoren voor infecties door MRSA.
 - Amoxicilline-clavulanaat + amikacine.
 - Amoxicilline-clavulanaat + ciprofloxacine.
 - Amoxicilline-clavulanaat + levofloxacine.
 - Meropenem.
 - Patiënten met risicofactoren voor infecties door MRSA.
 - Vancomycine + amoxicilline-clavulanaat + amikacine.
 - Vancomycine + amoxicilline-clavulanaat + ciprofloxacine.
 - Vancomycine + amoxicilline-clavulanaat + levofloxacine.
 - Vancomycine + meropenem.
- Standaard posologieën.
 - Amikacine: doses van 25 tot 30 mg/kg iv toegediend met de kortst mogelijke intervallen (minimum 24 uur) die toelaten dalserumconcentraties te bereiken van < 3 µg/ml.
 - Amoxicilline-clavulanaat: (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q8h of (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q6h.
 - Ciprofloxacine: 400 mg iv q8-12h.
 - Levofloxacine: 500 mg iv q12-24h.
 - Meropenem: 1 tot 2 g iv q8h.
 - Vancomycine: oplaaddosis van 25 tot 30 mg/kg iv, onmiddellijk gevolgd hetzij door een continu infuus getitreerd om serumconcentraties te bereiken van 20 tot 30 µg/ml hetzij door een intermitterend infuus q12h getitreerd om dalserumconcentraties te bereiken van 15 tot 20 µg/ml.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde anti-infectieuze) behandeling.
 - Amikacine: gedurende de septische fase en tot de pathogenen zijn geïdentificeerd (tot 3 dagen).
 - Andere antibiotica: 10 tot 14 dagen.